

Do : FIRMA ETHNIC SUN AGNIESZKA MAJ-SYGUŁA

Data:

FORMULARZ ZWROTU TOWARU (ODSTĄPIENIE OD UMOWY)

Imię i nazwisko:	
Adres zgłaszającego:	
Numer telefonu komórkowego / stacjonarnego*	
Data zakupu:	
Data zgłoszenia zwrotu:	
Numer zamówienia	
Numer produktu zwracanego	
NUMER KONTA do zwrotu kwoty	

Zapoznałam/łem się z regulaminem oraz warunkami zwrotu i odstąpienia od umowy sklepu internetowego ETHNIC SUN Agnieszka Maj-Syguła

Podpis